**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 916н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "ПУЛЬМОНОЛОГИЯ"**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par23) оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология".

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 апреля 2010 г. N 222н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля" (зарегистрирован в Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2010 г., регистрационный N 17113).

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Утвержден

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**ПО ПРОФИЛЮ "ПУЛЬМОНОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю "пульмонология" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению пульмонологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинские работники со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-пульмонолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-пульмонологом, а в случае его отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-пульмонолога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "пульмонология" или "терапия", "педиатрия", "хирургия", "детская хирургия".

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе педиатрическими, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472).

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация" или "хирургия", "детская хирургия", "пульмонология", "терапия", "педиатрия".

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в пульмонологическое отделение или хирургическое отделение, отделение детской хирургии, терапии, педиатрии медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144).

13. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

14. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению медицинских работников со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-пульмонолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г. N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г. N 7115).

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г. N 23164).

17. При наличии медицинских показаний после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больные направляются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

18. Больные с пульмонологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

19. При наличии медицинских показаний больным оказывается паллиативная медицинская помощь.

20. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с пульмонологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с [приложениями N 1](#Par77) - [11](#Par683) к настоящему Порядку.

Приложение N 1

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-пульмонолога, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Кабинет врача-пульмонолога медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю "пульмонология".

3. На должность врача-пульмонолога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 2](#Par111) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 3](#Par145) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с пульмонологическими заболеваниями;

диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" и направления больного на консультацию к другим специалистам;

направление больных с пульмонологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации;

участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "пульмонология";

участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

участие в организации и проведении школ здоровья для больных, родителей детей с пульмонологическими заболеваниями;

внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Приложение N 2

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование должностей  |  Количество должностей  |
|  1.  | Врач-пульмонолог  | 1 на 70 000 взрослого населения зоны обслуживания; 1 на 100 000 детского населения зоны обслуживания  |
|  2.  | Медицинская сестра  | 1 на 1 врача-пульмонолога  |
|  3.  | Санитар  | 1 на 3 кабинета  |

Примечания:

1. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-пульмонолога не распространяются на медицинские организации частной системы здравоохранения.

2. Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество должностей врача-пульмонолога кабинета врача-пульмонолога устанавливается исходя из меньшей численности населения.

3. Для организаций и территорий, подлежащих обслуживанию Федеральным медико-биологическим агентством, согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. N 1156-р (Собрание законодательства Российской Федерации 2006, N 35, ст. 3774; N 49, ст. 5267; N 52, ст. 5614; 2008, N 11, ст. 1060; 2009, N 14, ст. 1727; 2010, N 3, ст. 336; N 18, ст. 2271; 2011, N 16, ст. 2303; N 21, ст. 3004; N 47, ст. 6699; N 51, ст. 7526; 2012, N 19, ст. 2410) количество должностей врача-пульмонолога кабинета врача-пульмонолога устанавливается вне зависимости от численности прикрепленного населения.

Приложение N 3

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование оборудования  |  Требуемое  количество, шт.  |
| 1.  | Рабочее место врача-пульмонолога  | 1  |
| 2.  | Рабочее место медицинской сестры  | 1  |
| 3.  | Зеркало  | 1  |
| 4.  | Шкаф для одежды  | 1  |
| 5.  | Шкаф для документов  | 1  |
| 6.  | Ширма  | 1  |
| 7.  | Кушетка  | 1  |
| 8.  | Негатоскоп  | 1  |
| 9.  | Тонометр с детскими манжетами  | 1  |
| 10.  | Фонендоскоп  | 1  |
| 11.  | Пульсоксиметр  | 1  |
| 12.  | Небулайзер (компрессорный)  | 1  |
| 13.  | Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем  | 1  |
| 14.  | Тележка для оборудования  | 1  |
| 15.  | Набор для оказания неотложной помощи  | 1  |
| 16.  | Прибор для измерения уровня окиси углерода в выдыхаемом воздухе  | 1  |
| 17.  | Прибор для измерения уровня окиси азота в выдыхаемом воздухе  | 1  |
| 18.  | Ростомер и напольные весы  | 1  |
| 19.  | Пикфлоуметр  | 10  |
| 20.  | Компьютер с принтером  | 1  |
| 21.  | Канцелярские принадлежности  | 1  |
| 22.  | Сантиметровая лента  | 1  |
| 23.  | Устройство обеззараживания воздуха, производительность 150 куб.м/час, для работы в присутствии людей  | 1  |
| 24.  | Емкость для сбора отходов  | 1  |
| 25.  | Спейсер  | 10  |

Приложение N 4

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО**

**ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического дневного стационара медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "пульмонология".

2. Пульмонологический дневной стационар является структурным подразделением медицинской организации и организуется для осуществления медицинской помощи по профилю "пульмонология" при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

3. На должность заведующего пульмонологическим дневным стационаром и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность пульмонологического дневного стационара устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которого он создан, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения и с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 5](#Par266) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. В структуре пульмонологического дневного стационара рекомендуется предусматривать:

палаты;

процедурную (манипуляционную);

процедурную для ингаляционной терапии;

помещение для осмотра больных;

кабинет заведующего пульмонологическим дневным стационаром;

кабинеты врачей-пульмонологов,

комната (кабина) для сбора "индуцированной мокроты".

6. В пульмонологическом дневном стационаре рекомендуется предусматривать:

комнату для медицинских работников;

пост медицинской сестры;

комнату для временного хранения оборудования;

комнату для приема пищи больными;

санузел для медицинских работников;

санузел для больных;

санитарную комнату.

7. Оснащение пульмонологического дневного стационара осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 6](#Par299) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

8. Основными функциями пульмонологического дневного стационара являются:

оказание медицинской помощи больным с пульмонологическими заболеваниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения, в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;

наблюдение больных, которым была оказана медицинская помощь по профилю "пульмонология" в стационарных условиях;

внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности.

9. При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи, требующей круглосуточного медицинского наблюдения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в условиях дневного стационара больной направляется из пульмонологического дневного стационара для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Приложение N 5

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование должности  |  Количество должностей  |
|  1.  | Заведующий пульмонологическим дневным стационаром - врач-пульмонолог  | 1 на 30 коек  |
|  2.  | Врач-пульмонолог  | 1 на 15 коек  |
|  3.  | Старшая медицинская сестра  | 1 на 30 коек  |
|  4.  | Медицинская сестра процедурной  | 1 на 30 коек  |
|  5.  | Медицинская сестра  | 1 на 15 коек  |
|  6.  | Санитар  | 1 на 15 коек  |

Приложение N 6

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование оборудования  |  Количество,  шт.  |
| 1.  | Набор реанимационный  | 1  |
| 2.  | Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер)портативный  | 4  |
| 3.  | Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)  | по потребности  |
| 4.  | Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем  | 1  |
| 5.  | Рабочее место заведующего пульмонологическим дневным стационаром  | при наличии должности заведующего дневнымстационаром  |
| 6.  | Рабочее место врача-пульмонолога  | по требованию  |
| 7.  | Рабочее место медицинской сестры  | 1  |
| 8.  | Ростомер  | 1  |
| 9.  | Напольные медицинские весы  | 1  |
| 10.  | Сантиметровая лента  | 1  |
| 11.  | Стетофонендоскоп  | по числу врачей  |
| 12.  | Тонометр с детскими манжетами  | по числу врачей  |
| 13.  | Пикфлоуметр  | 4  |
| 14.  | Спейсер  | 4  |
| 15.  | Штатив для длительных инфузионных вливаний  | 1 на 1 койку  |
| 16.  | Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке  | 1  |
| 17.  | Укладка "АнтиСПИД"  | 1  |
| 18.  | Концентратор кислорода  | 4  |
| 19.  | Негатоскоп  | 1  |
| 20.  | Пульсоксиметр  | по числу врачей  |

Приложение N 7

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности пульмонологического отделения медицинской организации.

2. Пульмонологическое отделение медицинской организации (далее - Отделение) создается как структурное подразделение медицинской организации.

Отделение организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих отделения или палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии, клинико-диагностической и биохимической лаборатории, бактериологической лаборатории, отделения лучевой диагностики, включающего ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, отделения функциональной диагностики, а также функционирующих в штатном режиме отделения общей хирургии (детской хирургии), приемного отделения с хирургической смотровой, рентгенологического кабинета.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

На должность заведующего Отделением и врача-пульмонолога назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "пульмонология".

4. Структура и штатная численность Отделения утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создано Отделение, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных [приложением N 8](#Par427) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

5. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 9](#Par491) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Отделения рекомендуется предусматривать:

палаты для больных;

боксы для больных;

палату интенсивной терапии;

кабинет заведующего;

помещение для врачей;

процедурную;

перевязочную;

процедурную для ингаляционной терапии;

кабинет респираторной реабилитации.

7. В Отделении рекомендуется предусматривать:

помещение для осмотра больных;

комнату для медицинских работников;

комнату для хранения медицинского оборудования;

кабинет старшей медицинской сестры;

помещение сестры-хозяйки;

буфетную и раздаточную;

помещение для хранения чистого белья;

помещение для сбора грязного белья;

душевую и туалет для медицинских работников;

душевые и туалеты для больных;

санитарную комнату;

комнату для посетителей;

учебный класс клинической базы;

игровую комнату для детей <\*>.

--------------------------------

<\*> Для отделений, оказывающих медицинскую помощь детям.

8. Основными функциями отделения являются:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "пульмонология" в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с пульмонологическими заболеваниями;

оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с пульмонологическими заболеваниями;

разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от пульмонологических заболеваний;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение санитарно-гигиенического обучения больных и их родственников;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

9. Отделение для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой организовано Отделение.

10. Отделение может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение N 8

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ [<\*>](#Par477)

┌────┬───────────────────────────────┬────────────────────────────────────┐

│ N │ Наименование должности │ Количество должностей │

│п/п │ │ │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│1. │Заведующий пульмонологическим │1 на 30 коек │

│ │отделением - врач-пульмонолог │ │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│2. │Врач-пульмонолог │1 на 15 коек; │

│ │ │1 на кабинет респираторной│

│ │ │реабилитации │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│ │Врач-анестезиолог-реаниматолог │5,14 на 6 коек палаты (блока)│

│ │<\*> │реанимации и интенсивной терапии│

│ │ │(для обеспечения круглосуточной│

│ │ │работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│4. │Медицинская сестра палатная │4,75 на 15 коек (для обеспечения│

│ │(постовая) │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│5. │Медицинская сестра процедурной │1 на ингаляционную процедурную; │

│ │ │1 на 30 коек │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│6. │Медицинская сестра [<\*>](#Par477) │5,14 на 3 койки палаты интенсивной│

│ │ │терапии (для обеспечения│

│ │ │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│7. │Старшая медицинская сестра │1 на 30 коек │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│8. │Младшая медицинская сестра по │4,75 на 30 коек (для обеспечения│

│ │уходу за больными │круглосуточной работы); │

│ │ │ │

│ │ │4,75 на 3 койки палаты интенсивной│

│ │ │терапии (для обеспечения│

│ │ │круглосуточной работы) │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│9. │Сестра-хозяйка │1 на отделение │

├────┼───────────────────────────────┼────────────────────────────────────┤

│10. │Санитар │2 (для работы в буфете); │

│ │ │1 на 30 коек (для уборки│

│ │ │помещений); │

│ │ │1 (для санитарной обработки│

│ │ │больных); │

│ │ │4,75 должности на 30 коек (для│

│ │ │обеспечения круглосуточной работы) │

└────┴───────────────────────────────┴────────────────────────────────────┘

--------------------------------

<\*> В медицинских организациях, имеющих в своем составе пульмонологическое отделение, рекомендуется предусматривать должности врача функциональной диагностики (1 на 30 коек) и соответственно медицинской сестры (1 на 30 коек).

Приложение N 9

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование оборудования  |  Требуемое количество,  шт.  |
| 1.  | Рабочее место врача-пульмонолога  | по количеству врачей- специалистов  |
| 2.  | Шкаф для одежды  | 1  |
| 3.  | Рабочее место заведующего отделением  | 1  |
| 4.  | Рабочее место сестры постовой  | по количеству постов  |
| 5.  | Спироанализатор  | 1  |
| 6.  | Портативный спирометр с регистрацией кривой поток-объем  | 1  |
| 7.  | Зеркало  | 1  |
| 8.  | Тонометр с детской манжетой  | по количеству врачей- специалистов  |
| 9.  | Фонендоскоп  | по количеству врачей- специалистов  |
| 10.  | Шкаф для лекарств  | 1  |
| 11.  | Шкаф для белья  | 1  |
| 12.  | Негатоскоп  | 2  |
| 13.  | Пульсоксиметр  | по количеству врачей- специалистов  |
| 14.  | Медицинский отсос-дренаж  | 4  |
| 15.  | Небулайзер (компрессорный)  | 1 на 4 койки  |
| 16.  | Небулайзер для лечения заболеваний придаточных пазух носа  | 5  |
| 17.  | Централизованная подводка кислорода в каждую палату к каждой койке  | 1 система на отделение  |
| 18.  | Концентратор кислорода  | 2 на 60 коек  |
| 19.  | Блок электрических розеток:  | по числу коек и палат(не менее 2-х розеток сзаземлением у каждой койки и 4-х розеток в палате)  |
| 20.  | Набор для плевральной пункции  | 3  |
| 21.  | Система экстренного оповещения (сигнализации) из палат от каждой койки на пост медицинской сестры  | 1 система на отделение  |
| 22.  | Респиратор для неинвазивной вентиляции легких  | 1 на 6 коек  |
| 23.  | Скрининговая система для диагностики нарушений дыхания во время сна  | 3  |
| 24.  | Пикфлоуметр  | по числу коек  |
| 25.  | Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный, с возможностью управления по давлению и по объему, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, со смесителем кислорода [<\*>](#Par640) | 2  |
| 26.  | Аппарат для проведения внутрилегочной высокочастотной перкуссионной вентиляции легких [<\*>](#Par640) | 2  |
| 27.  | Транспортный аппарат искусственной вентиляции легких [<\*>](#Par640) | 1  |
| 28.  | Кислородный баллон (10 литров) с редуктором и флоуметром, на каталке, для транспортировки пациентов  | 2  |
| 29.  | Тренажер дыхательный инспираторный  | 10  |
| 30.  | Тренажер дыхательный экспираторный  | 10  |
| 31.  | Спейсер  | по числу коек  |
| 32.  | Инфузомат (шприц-помпа)  | 1 на 4 койки  |
| 33.  | Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них пациента в блок реанимации и интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца  | не менее 1 на 10 коек отделения  |
| 34.  | Набор для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке (противошоковый набор)  | 1  |
| 35.  | Весы напольные медицинские для взвешивания больных  | 1  |
| 36.  | Ростомер  | 1  |
| 37.  | Сантиметровая лента  | 1  |
| 38.  | Флаттер  | 10  |
| 39.  | Компьютер с принтером  | по числу врачей  |
| 40.  | Корзина для мусора  | по количеству палат  |
| 41.  | Холодильник  | 2  |
| 42.  | Лампа настольная  | 3  |
| 43.  | Динамик оповещения  | 1  |
| 44.  | Облучатель бактерицидный  | 1  |
| 45.  | Стол манипуляционный  | 1  |
| 46.  | Шкаф для лекарственных средств и препаратов  | 1  |
| 47.  | Прибор для определения выдыхаемого оксида азота  | 1  |
| 48.  | Прибор для определения выдыхаемого оксида углерода  | 1  |
| 49.  | Кушетки медицинские  | 2  |
| 50.  | Мешок Амбу  | 2  |
| 51.  | Набор для интубации трахеи  | 2  |
| 52.  | Капнометр с возможностью записи трендов  | 1  |

--------------------------------

<\*> В случае наличия в отделении палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии.

Приложение N 10

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

**ПРАВИЛА**

**ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ "ЛЕЧЕНИЕ**

**ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ", "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ**

**АСТМОЙ", "ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ**

**БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ"**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета школы здоровья "Лечение табачной зависимости", "Школа для больных бронхиальной астмой", "Школа для больных хронической обструктивной болезнью легких" (далее - Кабинет).

2. Кабинет создается как структурное подразделение медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю "пульмонология".

3. В Кабинете проводится обучение больных врачом-пульмонологом или медицинской сестрой, прошедшей соответствующее обучение.

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из потребностей, объема проводимой работы и численности обслуживаемого населения.

5. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением N 11](#Par683) к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология", утвержденному настоящим приказом.

6. Основными функциями Кабинета являются:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным, родителям детей с пульмонологическими заболеваниями;

медицинская реабилитация больных с пульмонологическими заболеваниями;

проведение мероприятий по первичной профилактике развития пульмонологических заболеваний, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения пульмонологических заболеваний;

обучение больных и их родственников применению новых методов профилактики, диагностики и лечения пульмонологических заболеваний.

Приложение N 11

к Порядку оказания медицинской

помощи населению по профилю

"пульмонология", утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 15 ноября 2012 г. N 916н

СТАНДАРТ

ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ "ШКОЛА БОЛЬНЫХ

БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ", "ШКОЛА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ

ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ", "ЛЕЧЕНИЕ

НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п  |  Наименование оборудования  | Требуемое кол-во,  шт.  |
|  1.  | Стулья  |  12  |
|  2.  | Столы без тумбочек  |  5  |
|  3.  | Кресло для обучающего специалиста  |  1  |
|  4.  | Доска маркерная (с набором маркеров)  |  1  |
|  5.  | Тумбочки  |  2  |
|  6.  | Шкаф платяной  |  1  |
|  7.  | Шкаф для размещения наглядных пособий  |  1  |
|  8.  | Пикфлоуметр  |  12  |
|  9.  | Ростомер  |  1  |
| 10.  | Весы напольные  |  1  |
| 11.  | Сантиметровая лента  |  1  |
| 12.  | Комплекты структурированных программ обучения по темам  |  3  |
| 13.  | Демонстрационное оборудование  |  1  |
| 14.  | Копировальный аппарат  |  1  |
| 15.  | Компьютер с принтером  |  1  |
| 16.  | Комплект систем ингаляционной доставки лекарств  |  2  |
| 17.  | Комплект оборудования для длительной кислородотерапии на дому  |  1  |
| 18.  | Пульсоксиметр  |  1  |
| 19.  | Прибор для измерения окиси углерода выдыхаемого воздуха  |  1  |
| 20.  | Прибор для измерения окиси азота выдыхаемого воздуха  |  1  |